**Załącznik nr 4 do Formularza oferty**

…………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy lub wpisana

pełna nazwa Wykonawcy)

**Wykaz posiadanych urządzeń do badań sprzętu ochronnego,**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i typ urządzenia** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

………………………………….

(podpis i pieczęć)

Data: ……………………………..